|  |  |
| --- | --- |
| **FR.IA.10.** | **VPK - VERIFIKASI PIHAK KETIGA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | : |  |
| Nomor | : |  |
| TUK | | : | Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri\* |
| Nama Asesor | | : |  |
| Nama Asesi | | : |  |
| Tanggal | | : |  |

\*Coret yang tidak perlu

Informasi Rahasia

|  |
| --- |
| **PANDUAN BAGI ASESOR** |
| 1. Verifikasi pihak ketiga dapat dilakukan untuk keseluruhan unit kompetensi dalam skema sertifikasi atau dilakukan untuk masing-masing kelompok pekerjaan dalam satu skema sertifikasi. 2. Tentukan pihak ketiga yang akan dimintai verifikasi. 3. Ajukan pertanyaan kepada pihak ketiga. 4. Berikan penilaian kepada asesi berdasarkan verifikasi pihak ketiga. 5. Pertanyaan/pernyataan dapat dikembangkan sesuai dengan konteks pekerjaan dan relasi. |

|  |
| --- |
| Nama Pengawas/penyelia/atasan/orang lain di perusahaan : |
| Tempat kerja : |
| Alamat : |
| Telepon : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pertanyaan | Ya | Tdk |
| * Apakah asesi bekerja dengan mempertimbangkan Kesehatan, Keamanan dan Keselamatan Kerja? |  |  |
| * Apakah asesi berinteraksi dengan harmonis didalam kelompoknya? |  |  |
| * Apakah asesi dapat mengelola tugas-tugas secara bersamaan? |  |  |
| * Apakah asesi dapat dengan cepat beradaptasi dengan peralatan dan lingkungan yang baru? |  |  |
| * Apakah asesi dapat merespon dengan cepat masalah-masalah yang ada di tempat kerjanya? |  |  |
| * Apakah Anda bersedia dihubungi jika verifikasi lebih lanjut dari pernyataan ini diperlukan? |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Apa hubungan Anda dengan asesi?** |  |
| **Berapa lama Anda bekerja dengan asesi?** |  |
| **Seberapa dekat Anda bekerja dengan asesi di area yang dinilai?** |  |
| **Apa pengalaman teknis dan / atau kualifikasi Anda di bidang yang dinilai? (termasuk asesmen atau kualifikasi pelatihan)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Secara keseluruhan, apakah Anda yakin asesi melakukan sesuai standar yang diminta oleh unit kompetensi secara konsisten?** |  |
| **Identifikasi kebutuhan pelatihan lebih lanjut untuk asesi:** | |
| **Ada komentar lain:** | |
| **Tanda tangan Asesor: Tanggal:** | |

Diadopsi dari templat yang disediakan di Departemen Pendidikan dan Pelatihan, Australia. Merancang alat asesmen untuk hasil yang berkualitas di VET. 2008